BEST AVAILABLE COPY

	MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)								10/070151 FILING DATE						
	(E WITH .	FORM P	ro-875)										
			AFTER		AFTER		LAIMS				T				
\perp	AS F	ILED	1st AME	NDMENT	2nd AME	NDMENT			•		۱•		•		
\Box	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	Γ		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND	DE	
1				1				51					 -	1	
2.								52		<u> </u>	 	 	 -	+	
3				/		 	<u> </u>	53		 		 	├	+	
4				/				54					 -	╅	
5			<u> </u>	/		 	F			<u> </u>	 	 	├	+	
6				}		 		55 56			ļ			+	
7		_	/	1			┢							+	
8		 	/- -	 \ 			<u> </u>	57		<u> </u>		<u> </u>	<u> </u>	-	
			 -/				` <u> </u>	58					L		
9	<u> </u>	ļ	 / 		<u> </u>		-	59					<u> </u>		
10		 	/	<u> </u>				60				L	L		
11		<u> </u>	1			ļ		61					<u> </u>	1.	
12		ļ	<u> </u>	_ \		ļ		62							
13			!	1				63					Γ -		
14				1				64						1	
15			<u> </u>	1				65				ļ		 	
16				Ì				66	.				 	 	
17				1			-	67					 -	+-	
18				١				68					 	+-	
19							ļ-						 -	+	
20				1		-	-	69		<u> </u>			 -	+	
21							<u> </u>	70				· ·	-	╄-	
22			l				├	71		· ·			<u> </u>	 	
23								72					<u> </u>	1	
24							<u> </u>	78					<u> </u>	 	
25							<u> </u>	74							
26				<u>-</u>			<u> </u>	75					L		
27							<u> </u>	76					L		
18							ᆫ	77							
29			 _	 			L	78							
30				ļ				79						Τ.	
31								80						T	
32								81					Γ –	T	
								82						1	
33								83					<u> </u>	T	
34							Γ	84					<u> </u>		
35]			.	85					 	+	
36			<u> </u>					86				<u> </u>	 	+	
37]						-	87					 -	+	
38								88						+	
39					-		<u> </u>	89					 	┼	
10													├ –	₩	
11							<u> </u>	90 91					 -	┼—	
12							<u> </u>						<u> </u>	 	
3							 	92					<u> </u>	-	
4 1							<u> </u>	93					_	<u> </u>	
5							<u> </u>	94						↓	
6							<u> </u>	95					<u></u>		
7							· [96					L	\perp	
8								97							
9								98							
0								99					Γ		
								100						1	
AL	٠.	1	1	, [TO	DTAL					Γ-	1	
[AL		ا ب	٦.	لب		ا في		OTAL EP.				اليا	 -	إ_إ	
		- 1	1				Ini	I					•	_	